



## AVISO DE INTENCIÓN DE GRAVAR- SOLICITUD DE INFORMACIÓN



**Este es un aviso de que necesitamos información adicional para verificar su declaración de impuestos.**

### *¿Por qué recibí esta notificación?*

Se ha seleccionado su Declaración de Impuestos sobre los Ingresos Personales de Massachusetts de 2019 para ser verificada. Requerimos de información adicional para resolver esta cuestión.

### *¿Qué debo hacer?*

Revise la información consignada en este aviso. A continuación, proporcione los registros e información indicados en la(s) página(s) siguiente(s). Tome una de estas acciones antes del 29 de abril de 2021:

- **¡Responda en línea!** Si desea emplear el método más seguro y rápido de responder, visítenos en [mass.gov/massgovconnect](https://mass.gov/massgovconnect). Diríjase a Quick Links (Enlaces Rápidos), haga clic en el enlace "Submit Documentation" (Presentar Documentación) e introduzca el ID de Carta que aparece en la esquina superior derecha de este aviso. A continuación, adjunte la información solicitada junto a una copia de este aviso.
- En caso de no tener acceso a una computadora, puede enviarnos la información por correo con una copia de este aviso.

Podrá presentar el Formulario M-2848, Poder Notarial, si desea que otra persona le represente.

### *¿Qué sucede si no respondo?*

De no responder antes del 29 de abril de 2021, el crédito *Senior Circuit Breaker* (Programa de Reducción de Impuestos sobre la Propiedad) de \$1,058.00 será desestimado.

### *¿Qué hago si tengo preguntas?*

Si tiene alguna pregunta sobre el aviso o desea hablar sobre su caso en general, llámenos al (617) 887-6333.

**En la mayoría de los casos, este problema se resuelve proporcionando la información solicitada en la(s) página(s) siguiente(s).** Si aún no está de acuerdo luego de proporcionar la información requerida, tiene derecho a apelar presentando un recurso en línea en [mass.gov/masstaxconnect](https://mass.gov/masstaxconnect). Si no dispone de acceso a una computadora, envíe un Formulario DR1, Formulario de la Oficina de Apelaciones, dirigido a Department of Revenue, Refund review Unit, Po Box 7026, Boston, MA 02204-7026. Si desea presentar el recurso antes de que se grave algún impuesto, es necesario que recibamos su solicitud antes del 29 de abril de 2021, o su documento de solicitud debe contener un sello postal anterior al 24 de abril de 2021.

ID de Carta:  
Fecha de Aviso:  
ID de Cuenta:

**DEPARTAMENTO DE HACIENDA**  
REFUND REVIEW UNIT  
PO BOX 7026  
BOSTON, MA 02204-7026

Doble la página donde la línea de puntos y envíe los documentos a la dirección anteriormente indicada.

***¿Qué información se necesita?***

Cargue o envíenos por correo la información solicitada antes del 29 de abril de 2021 y firme al pie de este aviso. (si decide hacerlo por correo, envíe fotocopias de los documentos requeridos pues no se le devolverá ninguna documentación. Fotocopie todos los documentos en hojas de 8 ½" x 11", y no utilice grapas.)

- Una copia de la tarjeta de Seguridad Social para usted, su cónyuge (si procede) y cualquier otra persona que dependa de usted que aparezca en la declaración.
- Si ha cambiado de número de teléfono o dirección, introduzca dicha información a continuación.

---

Calle	Ciudad	Estado	Código
Teléfono Laboral		Teléfono Particular	

- Introduzca los Datos Sigüientes

---

<b>Firma Autorizada</b>	<b>Cargo/Título</b>	<b>Fecha</b>	<b>Número de Teléfono</b>
-------------------------	---------------------	--------------	---------------------------